

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0022575

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 553 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : EL OUALI Fatima
 Date de naissance : 13/03/43
 Adresse : 43, Rue Ahmed Al Nnessir - Palmier
 Etage n° 1 - Apt n° 4
 Tél. : 06.63.88.51.51 Total des frais engagés : 1.352,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 19/11/2022
 Nom et prénom du malade : EL OUALI FATIMA Age : 13/03/43
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Pathologie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca Le : 19/11/2022
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com


La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
19/11/22	C	-	200 DA	
28/11/22	C	-	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	19/12/22	1.052,20
	27/12/22	100,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire ou du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

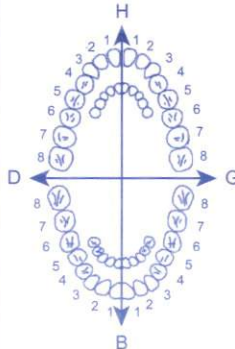
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div> H 25533412 00000000 D </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B </div> </div> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سعتي سمية

الطب العام

الفحص بالصدى

Casablanca , Le

Mr. Roudine Fatime

PHARMED
LOT : 3576
UT.AV: 10-25
PPV: 21DH00

21.00

PPV 79DH70
PER 07/25
LOT L2535

79.70

100.70

Dr. Soumya SAATI
Medecin Générale
35, Bd. Zerktouni - Bourgogne
2ème Etage - Casablanca
Tél : 05 22 27 13 00

Pharmacie du Louvre
صيدية لوفر
36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél : 0522 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

Dr. SAATI SOUMYA

Medecine Générale

ECHOGRAPHIE



الدكتورة سجاتي سمية

الطب العام
الفحص بالصدى

Casablanca , Le

M. O. Ouali Fatima

PPV 79DH70
EXP 06/25
LOT 12210

79.70

PPV 15DH30
EXP 08/2025
LOT 29044 3

15.30

PPV 40DH90

40.90

PPV: 49,60 DH
LOT: 22H22
EXP: 08/2025

49.60

65.10

961 02 2022 02 2025
BIOCODEX MAROC
PPV 65.10 DH

801.60

Dr. Soumaya SAATI
Médecin Générale
35, Bd. Zerktouni - Bourgogne
Casablanca
Tél: 05 22 27 1200

133,60 ←

133,60 ←

1.052,20 133,60 ←

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر

36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél: 0522 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

Pharmacie du Louvre
صيدلية لوفر

36, Boulevard du 9 Avril - Palmier
Casablanca - Tél: 0522 25 32 05
pharmaciedulouvre@gmail.com

133.60

133.60

PPV 133DH60
LOT 22E001V
PER 02/2025

PPV 133DH60
LOT 22E001V
PER 02/2025

PPV 133DH60
LOT 22E001V
PER 02/2025

PPV 133DH60
LOT 21L0003
PER 06/2024

PPV 133DH60
LOT 22E001V
PER 02/2025

PPV 133DH60
LOT 22E002V
PER 04/2025